

Formulario de Queja del estudiante debido a supuesto Acoso, Intimidación o Bullying



Imagine what you can learn!

El Distrito Escolar de Vancouver está comprometido a proveer un entorno de aprendizaje libre de acoso/intimidación/bullying para todos los estudiantes. (RCW 28A.300.285; WAC 392-190-059) Ver Normativas/Reglas del Distrito Escolar de Vancouver 5146.1, 5159.1 & 5159.6

Estudiantes/Padres de Familia: Devuelvan la forma completada al director/directora de la escuela

Persona que reporta (opcional): _____

Estudiante-víctima: _____

Su correo electrónico (opcional): _____

Su número de teléfono (opcional): _____ **Fecha de hoy:** _____

Nombre del adulto de la escuela al que ya ha contactado (si hubiese): _____

Nombre (s) del agresor (es) (si se conoce/n): _____

¿En qué fecha (s) ocurrió el incidente (s)? (si se sabe): _____

¿Dónde ocurrió el incidente? Marque todo lo que aplique.

- Salón de Clases Pasillo Baño Parque de Juegos Vestuario Sala de Almuerzos/Cafetería
- Campo deportivo Gimnasio Estacionamiento Autobús escolar En línea/Internet Celular
- Durante una actividad escolar Fuera del terreno escolar Camino a/de la escuela

Otro (s) (Por favor describa): _____

Por favor, marque la casilla que mejor describe las acciones del agresor. Marque todas las que apliquen.

- Obstrucción de movimiento Gestos (Describa) Insulto(s) racial(es)
- Daños a mi propiedad Chismes Conducta repetitiva
- Comentarios despreciativos Intimidación dirigida hacia mí Historias/chistes/imágenes sexuales
- Comentarios irrespetuosos Insultos Insultos de Orientación Sexual
- Acoso electrónico/cibernético Escritura/grafiti ofensiva Propagación de rumores
- Me excluyen de actividades Daño físico/amenazas Amenazas (a mí, amigos, escuela)
- Novatadas (Club, equipo, clase, otras) Bromas Me tocan/agarran
- Insultos de género Menosprecio Otra(s) (Por favor, descríbala (s): _____

Formulario de Queja del estudiante debido a supuesto Acoso, Intimidación o Bullying



Imagine what you can learn!

¿Por qué cree que ocurrió esto? _____

¿Hubo algún testigo (s) ? Sí No Si marcó "sí", por favor indique sus nombres: _____

¿Resultó algún daño físico debido a este incidente? Si marcó "sí", por favor descríballo: _____

¿Se ausentó el estudiante víctima de la escuela como resultado de este incidente? Sí No

Si marcó "sí", por favor explique: _____

¿Hay notas, imágenes, textos, captura (s) de pantalla u otra evidencia del evento (s) que está reportando?

¿Hay cualquier otra información adicional que pudiera añadir?

¡Gracias por reportarlo!

-----For Office Use-----

Received by: _____ Date: _____

Action taken: _____

Parent/Guardian contacted? Yes Date/time: _____

No explain: _____

Circle one: Resolved Unresolved

Referred to: _____

Submit copy of form to the Discipline Clerk